

ICU护理质改进

课题

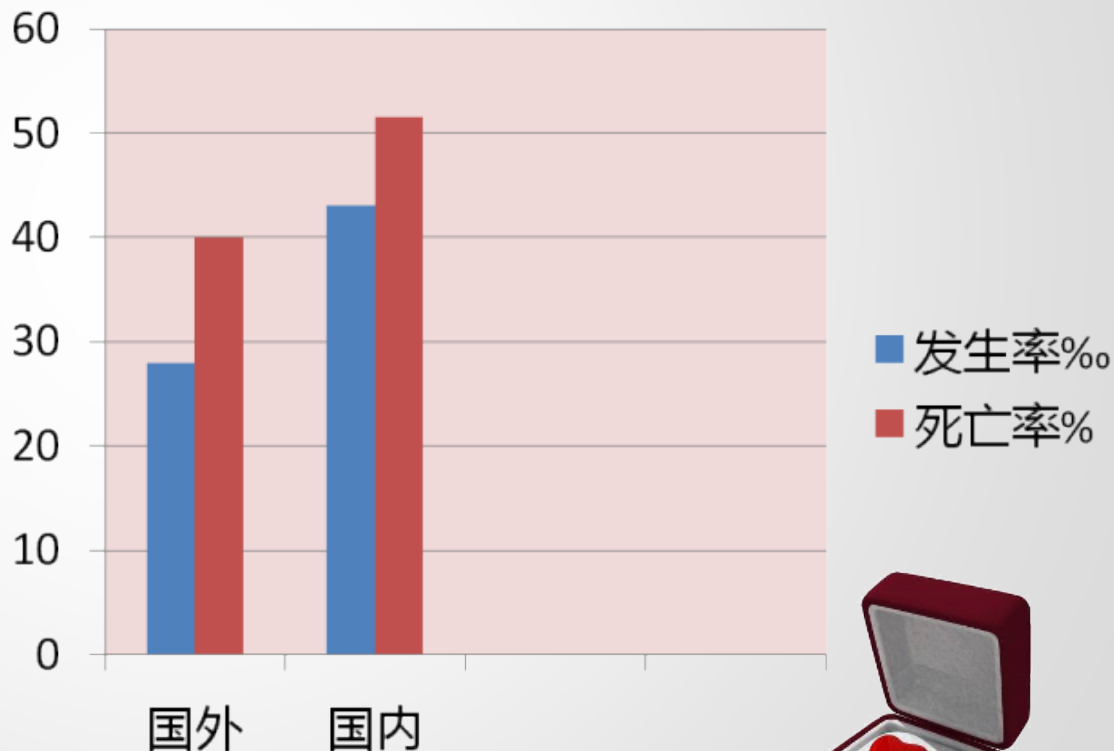
预防呼吸机相关性肺炎

夏经慧

ICU护理质改进

国内外现状 (VAP)

国外文献报道VAP发生率11.1-28‰，死亡率高达40%-69%。
国内报道VAP发生率为15.53-43.1‰，死亡率为51.6%。





ICU护理质改进

VAP危险因素

患者方面

- 基础疾病
- 免疫抑制
- COPD
- ARDS
- 体位
- 意识水平
- 镇静药物
- 抗生素

设备方面

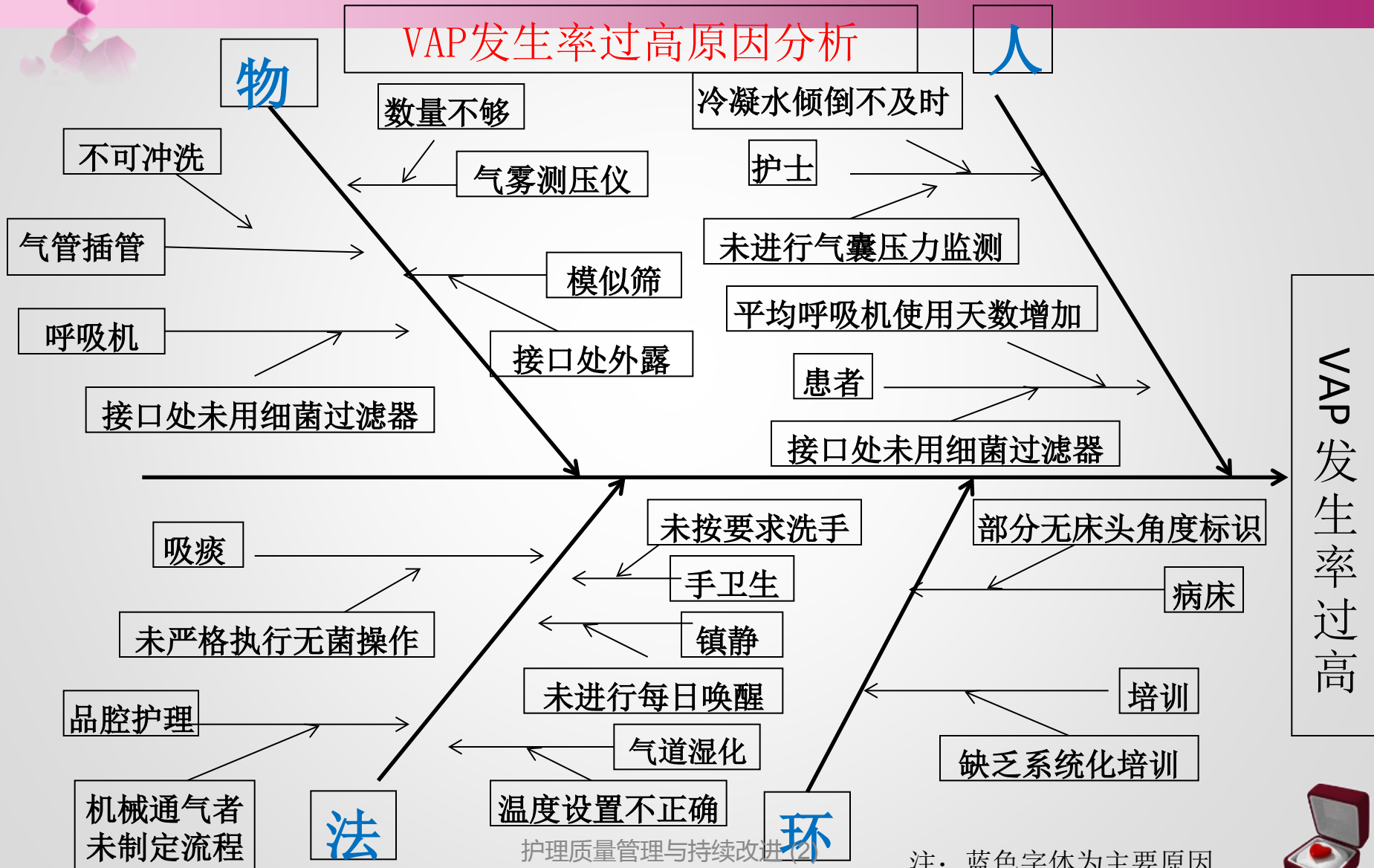
- 气管插管
- 吸痰管
- 湿化器
- 呼吸机管道
- 气囊压力
- 声门下吸引

人为方面

- 手卫生
- 物体表面消毒
- 按需吸痰
- 每日唤醒
- 倾倒冷凝水
- 评估胃储留
- 护士相关培训

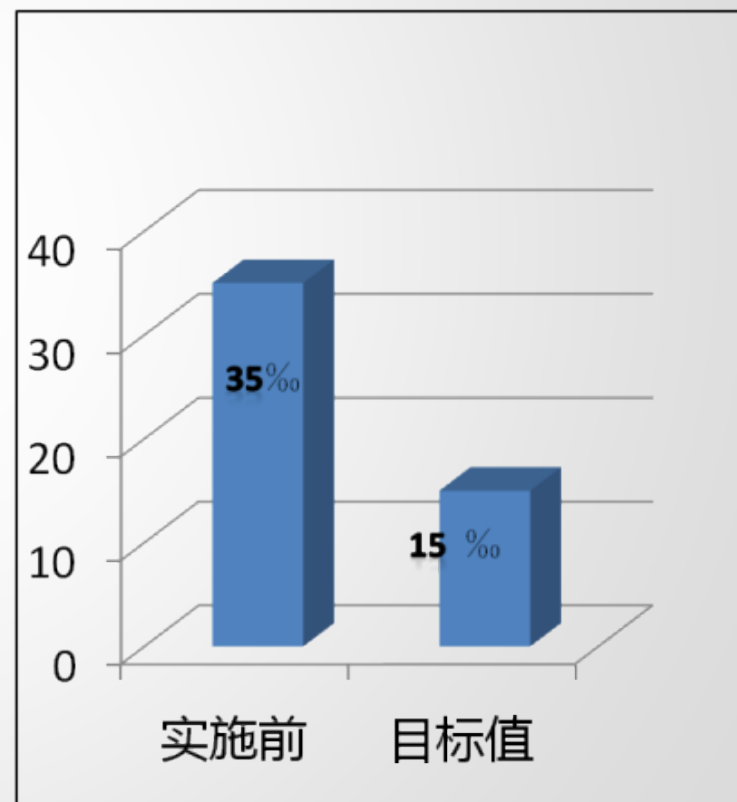
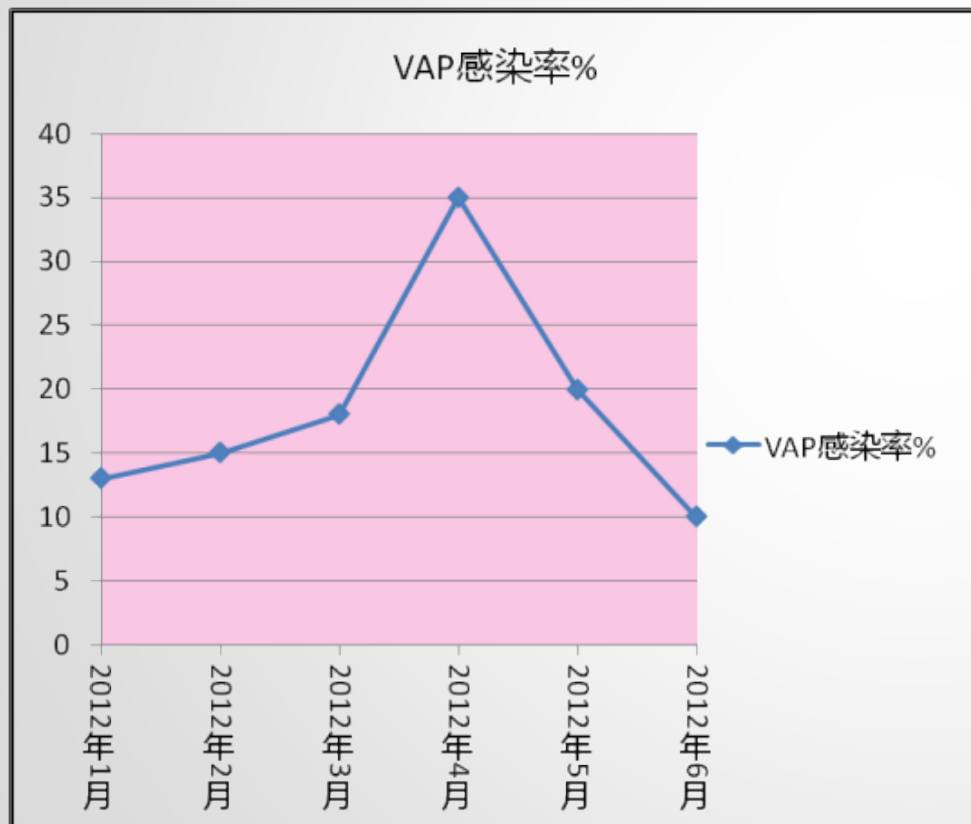
ICU护理质改进

VAP发生率过高原因分析



ICU护理质改进

现状调查及目标值论证



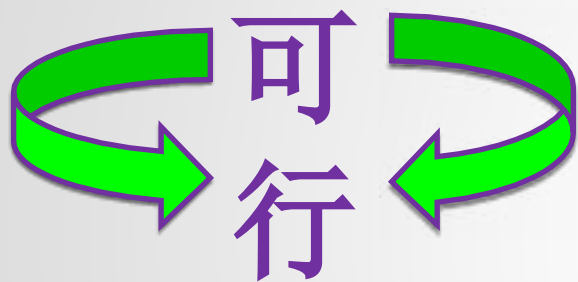
收集相关数据，设定指标15% 护理质量管理与持续改进(2)



ICU护理质改进

目标值分析

可行



减少病人住院天数、降低住院费用。

科室领导的支持及指导，全员培训

规范VAP的预防和管理

《预防呼吸机相关性肺炎的集束化护理指南》，为临床提供指引





ICU护理质改进

团队的合作-小组成员简介

序号	姓名	工龄	职称/职务	组内职务	文化程度
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					



ICU护理质改进

根据IHI的指南制定护理措施

- 1、抬高床头30-45°
- 2、每天唤醒计划、评估拔管的可能性
- 3、消化性溃疡的预防
- 4、深静脉血栓的预防



ICU护理质改进

- 定期清除管道冷凝水
- 保持足够的气囊压力
- 必要时清除口腔分泌物
- 胃残留监测，防止膨胀
- 声门下吸引
- 避免呼吸设备污染
- 尽量经鼻插管和避免因鼻窦炎风险鼻饲管
- 尽量减少吸痰时，从气管导管滴入生理盐水
- 制定VAP 的预防指引
- 洗手





ICU护理质改进

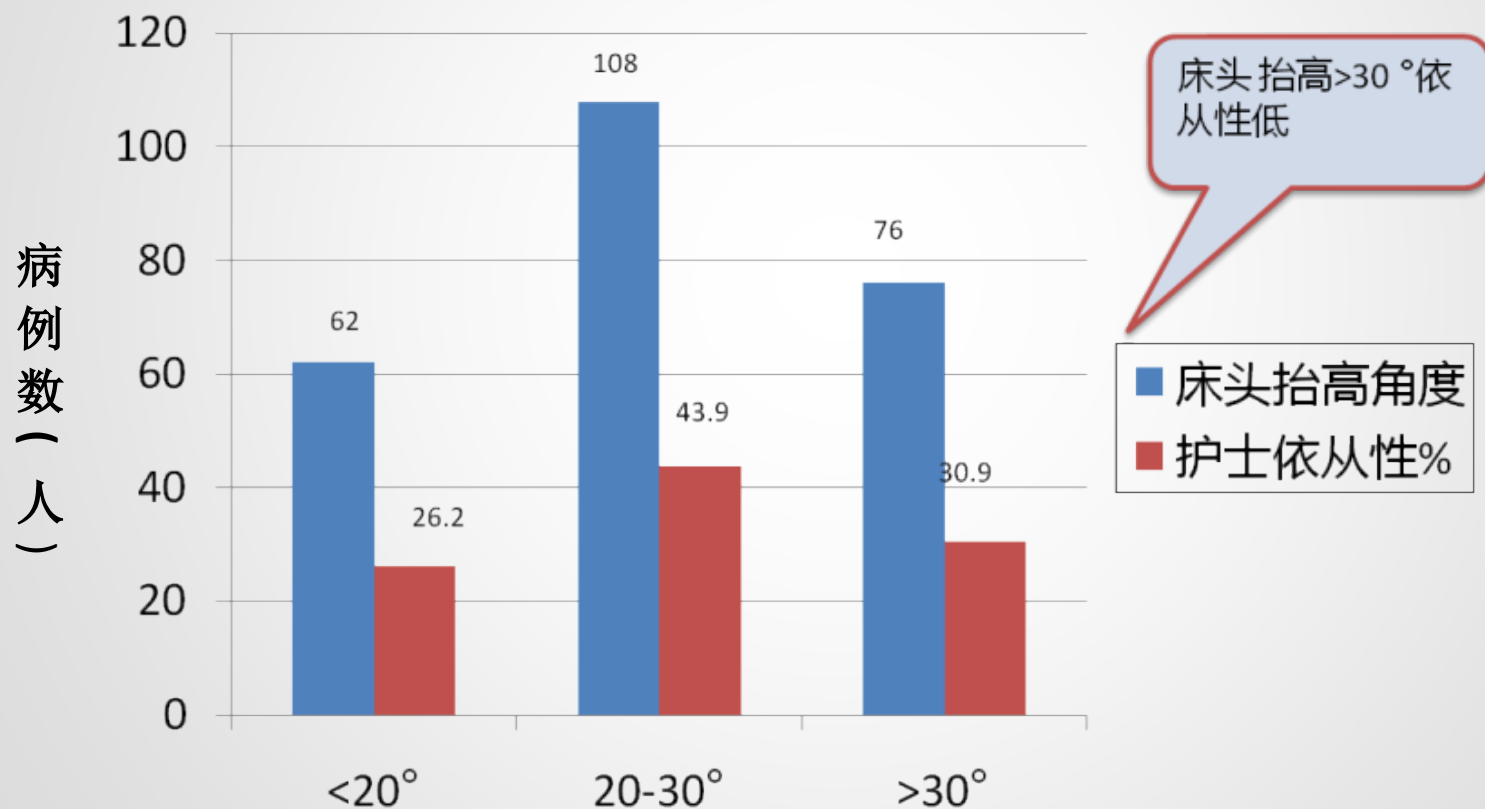
- 全员重视——强化培训及考核
- 人员：全科医护人员（含实习和进修）
- 时间：不定期/每季度
- 方式及内容：基础操作、专科理论、操作技能

加强执行力和依从性



ICU护理质改进

提高护士对患者床头抬高依从性



前期调查结果

护理质量管理与持续改进 (2)





ICU护理质改进

对策

- ♥ 成立提高护士床头抬高依从性的小组
- ♥ 进护理用具,制作床头抬高角度标识卡
- ♥ 制订操作指引
- ♥ 规范化培训
- ♥ 加强质控



以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/866110145010010153>